

社團法人台灣癲癇之友協會
財團法人新光鋼添澄慈善基金會
105 年獎助學金申請書

組別：請勾選

☐大專 ☐高中 ☐國中 ☐國小

學生姓名		性別	☐ 男 ☐ 女	出生月日 (25歲以下)	民國	年	月	日
戶籍地址				身分證字號				
聯絡地址				戶籍電話	()			
				聯絡電話	()			
E-MAIL				手機號碼				
就讀學校 (不含研究所、博士班)		大學專制	☐ 大學 ☐ 二技 ☐ 二專 ☐ 四技 ☐ 五專	科系		年級		學號
學業成績	上學期	下學期	平均	操行成績	上學期	下學期	平均	
家庭財務狀況	☐ 1.符合各縣市政府中低收入戶資格。 ☐ 2.家庭遭遇重大事故(含災害、經濟變故、人口傷亡等)。 ☐ 3.家中負擔家計者因失業、失蹤或罹患重大疾病，無法工作。 ☐ 4.其他足以證明需要財務協助。							(照片粘貼)
學校審查意見								承辦人員簽章
附件(請勾選)：1、2、3、4 為必要檢附之文件，5、6 得依實際狀況提供。 ☐ 1.在學證明或學生證影本(需有當學期註冊章)。 ☐ 2.近三個月內全戶戶籍謄本(需有記事欄)。 ☐ 3.最近一學年成績證明。 ☐ 4.未領取其他社福團體任何形式獎助學金。 ☐ 5.低收、中低收、清寒、身障、重大傷病、特境家庭等。 ☐ 6.災難、變故或重症等證明文件： ☐ 死亡證明 ☐ 醫療診斷證明 ☐ 服刑證明 ☐ 重大災害 ☐ 其他_____ (請註明) ☐ 7 申請人之銀行存摺封面影本。 *請將 附件依順序排列於申請書後 ，未備齊者將視 以無效件處理 ，不函知及退件*								

※申請書及附件恕不退還，惟本協會/基金會將尊重個人機密予以嚴格保密。申請學生需具備個人帳戶。

本人已詳讀相關辦法與上列資料且確認填寫無誤，同意提供個人資料予本學年助學金專案審核使用。

學生簽章：_____ (必填，未簽名者無法受理)。

法定代理人：_____ (與學生關係：_____)。

申請日期： 年 月 日(必填)